**日光川公園　現地見学会　参加申込書**

令和　　年　　月　　日

法人等名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

日光川公園現地見学会への参加を、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等名  所属名・職名  参加者氏名  （３名まで） |  | |
|  | |
|  | |
| 見学希望日時 | 参加が可能な日程に○をつけてください | |
|  | ７月８日（月）  （午前10時～正午を予定しています） |
|  | ７月１１日（木）  （午前10時～正午を予定しています） |

＊７月５日（金）午後5時までに電子メールにて提出してください。

＊電子メールに添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。